



Fundusze Europejskie  
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Samorząd Województwa  
Kujawsko-Pomorskiego

**Załącznik 1 do Regulaminu udzielania wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym bądź podmiotach ekonomii społecznej, w związku z przekształceniem w przedsiębiorstwa społeczne**

**Wniosek o udzielenie wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie nowego miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym bądź podmiocie ekonomii społecznej, w związku z przekształceniem w przedsiębiorstwa społeczne**

<b>Nr Wniosku</b>	
<b>Data i miejsce złożenia wniosku:</b>	

<b>Nazwa przedsiębiorstwa społecznego/ podmiotu ekonomii społecznej/ grupy inicjatywnej<sup>1</sup></b>	
<b>Forma prawna<sup>2</sup></b>	
<b>Adres siedziby</b>	
<b>Dane teleadresowe</b> (nr telefonu, adres email, strona www)	
<b>NIP<sup>2</sup></b>	
<b>REGON<sup>2</sup></b>	
<b>Numer w KRS lub w innej ewidencji lub innym rejestrze<sup>2</sup></b>	
<b>Dane osoby reprezentującej podmiot<sup>3</sup></b> (imię i nazwisko, nr telefonu, adres email)	
<b>Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących wniosku i biznesplanu/ Lidera</b> (imię i nazwisko, nr telefonu, adres email)	
<b>Posiadam status przedsiębiorstwa społecznego</b> (Data uzyskania statusu PS)	
<b>Nie posiadam statusu</b>	

<sup>1</sup> Zakreślić właściwą formę

<sup>2</sup> Dotyczy istniejących PES/PS

<sup>3</sup> Dotyczy podmiotów zarejestrowanych w KRS



Fundusze Europejskie  
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Samorząd Województwa  
Kujawsko-Pomorskiego

<p><b>przedsiębiorstwa społecznego i zobowiązuje się do uzyskania statusu PS przed upływem 6 miesięcy od dnia utworzenia miejsca/miejsc pracy</b> <i>(Planowana data złożenia wniosku o uzyskanie statusu PS)</i></p>	
<p><b>Jesteśmy grupą inicjatywną planującą utworzenie nowego przedsiębiorstwa społecznego</b> <i>(Planowana data złożenia wniosku o rejestracji podmiotu w KRS)</i></p>	
<p><b>Czy wnioskodawca korzystał wcześniej ze wsparcia finansowego OWES w okresie ostatnich 3 lat.</b> (Podaj datę i nr zawarcia umowy z OWES)</p>	

**DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEGO WSPARCIA – UTWORZENIE MIEJSCA PRACY:**

<p><b>Liczba miejsc pracy planowanych do utworzenia oraz forma i wymiar zatrudnienia osób planowanych do zatrudnienia</b> (umowa o pracę, spółdzielcza umowa o pracę, wymiar zatrudnienia) <b>niezatrudnionych w okresie 12 m-cy poprzedzających dzień złożenia wniosku przez Wnioskodawcę</b></p>			
<p><b>Liczba miejsc pracy na dzień składania wniosku<sup>2</sup></b> (dotyczy osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę i spółdzielczej umowy o pracę)</p>	<p>W tym liczba miejsc pracy utworzonych przy udziale środków z PFRON i PUP</p>	<p>Liczba</p>	<p>Data/y zatrudnienia</p>
<p><b>Łączna ogólna liczba miejsca pracy</b> (suma miejsc pracy na które składany jest wniosek i istniejących miejsc pracy na dzień składania wniosku)</p>			
<p><b>Wnioskowana kwota wsparcia</b> (stawka jednostkowa x liczba miejsc pracy planowanych do utworzenia)</p>			
<p><b>Planowana data utworzenia miejsca/miejsc pracy</b> (nie dłuższa niż 3</p>			



Fundusze Europejskie  
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Samorząd Województwa  
Kujawsko-Pomorskiego

miesiące od dnia dysponowania środkami na koncie wypłaty środków – wpływu środków na konto wnioskodawcy)	
<b>Planowana data wdrożenia Indywidualnych Planów Reintegracji</b> (opracowanych dla każdego pracownika zatrudnionego na nowoutworzonym miejscu pracy)	
<b>Liczba wdrożonych IPR dla pracowników zatrudnionych przy udziale środków PFRON i PUP</b>	

**DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEGO WSPARCIA – UTRZYMANIE MIEJSCA PRACY:**

Informacja o osobach planowanych do zatrudnienia							
Lp.	Imię i nazwisko	Miejsce zamieszkania (powiat)	Stanowisko	Wymiar zatrudnienia	Planowana data zatrudnienia	Planowany minimalny nieprzerwany okres zatrudnienia potwierdzony opłaconymi składkami ZUS przez PS (należy podać ilość miesięcy)	Wnioskowana kwota wsparcia
1							
2							
3							
4							
5							
Wnioskowana kwota wsparcia (łącznie, spójna z danymi z tabeli powyżej)							

**PROPONOWANE FORMY ZABEZPIECZENIA PRAWIDŁOWEGO WYKONANIA UMOWY**



Fundusze Europejskie  
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Samorząd Województwa  
Kujawsko-Pomorskiego

1	<b>Weksel in blanko z deklaracją wekslową</b>
2	
3	
4	

Składając wniosek o udzielenie wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w PS oświadczamy, że:

1. Działalność, która jest prowadzona lub planowana do uruchomienia w ramach przedsiębiorstwa społecznego, nie jest wykluczona ze wsparcia w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027 zgodnie z Załącznikiem nr 10 do Regulaminu udzielania wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym bądź podmiotach ekonomii społecznej, w związku z przekształceniem w przedsiębiorstwa społeczne.
2. Zapoznałem się i akceptuję zapisy Regulaminu udzielania wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym bądź podmiotach ekonomii społecznej, w związku z przekształceniem w przedsiębiorstwa społeczne.

#### **ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

**Zgodnie z §5 ust.2 Regulaminu Udzielania Wsparcia Finansowego**

1	Biznesplan	tak
2	Załącznik 4	tak
3	Załącznik 5 wraz z kopiami zaświadczeń o pomocy de minimis lub oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy de minimis	tak



Fundusze Europejskie  
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Samorząd Województwa  
Kujawsko-Pomorskiego

4	Załącznik 9 OŚWIADCZENIE DOT. SYTUACJI PODMIOTU W MOMENCIE UBIEGANIA SIĘ O WSPARCIE FINANSOWE/ ZAWARCIA UMOWY O UDZIELENIE WSPARCIA FINANSOWEGO	tak
5	Załącznik 12 Opinia OWES	tak
6	Zaświadczenie z właściwego Zakładu Ubezpieczeń Społecznych	tak
7	Zaświadczenie z właściwego Urzędu Skarbowego	tak
8	Umowa dzierżawy, użyczenia, lub umowa najmu obiektu	tak
9	Dokumenty weryfikujące status osób, które zostaną zatrudnione na nowych miejscach pracy	tak
10	Potwierdzenie ukończenia wsparcia szkoleniowo- doradczego, w przypadku uczestników, którzy ukończyli cykl szkoleniowo-doradczy w wymiarze minimum w 75%	tak
11	Sprawozdanie finansowe za ostatni zamknięty rok obrotowy (Bilans, rachunek zysków i strat wraz z informacją dodatkową).	tak/nie
12	Przedmiar (zakres) robót budowlano-remontowych (w przypadku dostosowania lub adaptacji lokalu/budynku).	tak/nie
13	Dodatkowe dokumenty i/lub wyjaśnienia związane z planowaną działalnością (w szczególności w zakresie zagadnień związanych z lokalem, zezwoleniami i koncesjami na prowadzenie działalności).	tak/nie
14	Pełnomocnictwo – w przypadku jeżeli umocowanie do reprezentowania podmiotu ekonomii społecznej nie wynika z dokumentu rejestrowego lub w przypadku gdy wniosek w imieniu grupy inicjatywnej składa jeden z jej członków.	tak/nie



Fundusze Europejskie  
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Samorząd Województwa  
Kujawsko-Pomorskiego

**Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem udzielania wsparcia finansowego.**

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis Wnioskodawcy zgodnie ze sposobem reprezentacji określonym w KRS/podpis Lidera grupy inicjatywnej)

**Oświadczam, że osoby przewidziane do wsparcia finansowego nie były zatrudnione w danym PES/PS przez okres 12 miesięcy poprzedzających złożenie biznesplanu.**

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis Wnioskodawcy zgodnie ze sposobem reprezentacji określonym w KRS/podpis Lidera grupy inicjatywnej)